

علاقه ضوء القمر بصحه الانسان النفسيهتكيس المبايض

مرض في المبايض يسبب خلل في الإباضة بسبب خلل في الهرمونات. يترافق أحيانا مع أعراض أخرى(مثل اضطراب الدورة الشهرية وازدياد الوزن وظهور الشعر الخشن وحب الشباب في مناطق مختلفة من جسم المرأة وقلة شعر الرأس) (ويسمى متلازمة تكيس المبايض) أحيانا لا يكون له أية أعراض و يكتشف بالصدفة عند فحص المريضة لسبب آخر

الانتشار:

شائع جدا ويختلف من بلد لبلد ومن عرق لعرق. وبشكل عام فهو عند ربع إلى ثلث السيدات.

الأسباب:

الأسباب الحقيقية غير معروفة ويعتقد أن هناك طبيعة وراثية للمرض (يكثر في بعض العائلات والأقارب). يبدأ في سن المراهقة حيث تحدث زيادة سريعة للوزن وتغيرات هرمونية سريعة. قد يوجد بعض الدور لمستقبلات هرمون الأنسولين وإن بعض الأدوية (كأدوية الصرع) قد تسبب الأعراض.

الأعراض والعلامات:

متفاوتة جدا ويمكن أن يتم اكتشاف المرض بالصدفة بالسونار: وجود 10 بويضات وكل منها بحجم أقل من 10 مم في محيط المبيض(مثل حبات عقد اللؤلؤ) ويتضخم المبيض مرة ونصف إلى ثلاث مرات ويزداد نسيج المبيض في الوسط.

الأعراض:

- اضطراب الدورة الشهرية: انقطاع أو تباعد الدورات.
- ضعف التبويض: يسبب تأخر الحمل والعقم.
- زيادة الوزن: يكون مؤشر كتلة الجسم أكثر من 30 BMI تكون زيادة الوزن متمركزة في الجذع مما يسبب اضطراب الدهون بالجسم.
- ظهور شعر خشن في مناطق مختلفة من جسم المرأة ومنها الذقن ومنطقة الشارب والبطن و الصدر بسبب اضطراب الهرمون الذكري.
- قد يوجد ارتفاع ضغط الدم ومرض السكري

أسباب الأعراض

التغيرات الهرمونية ليست معروفة بالكامل ولكن هناك ارتفاع بهرمون الأنسولين عند العديد من المريضات. هذا الهرمون يفرز من البنكرياس (المعثكلة) ويقوم بالالتصاق بجدار الخلية ويحمل السكر من الدم لداخل الخلية للاستفادة منه. أما في تكيس المبايض فهو يعجز

عما سبق مما يحرض المشكلة للاستمرار بإفرازه مما يرفع معدله بالدم. وهذا يؤثر على المبايض في اضطراب استجابتها للإشارات الهرمونية من الدماغ والمحرضة لنمو البويضات مسببا توقف نمو البويضات مبكرا. كما يؤثر في زيادة إفراز الهرمون الذكري من المبايض وزيادة استجابة خلايا الجسم له

التشخيص:

ليس صعبا.

1- الأعراض.

2- فحوصات المختبر:

- ارتفاع LH بالنسبة FSH وهو الأهم
- ارتفاع الأنسولين رغم أن سكر الدم طبيعي
- Testosterone ارتفاع الهرمون الذكري
- ارتفاع هرمون الحليب عند البعض فقط
- ارتفاع الهرمونات الأنثوية E1 , E2
- انخفاض مستقبلات الهرمونات الجنسية
- أحيانا اضطراب هرمونات الغدة الدرقية

فحص السونار البطني أو المهبطي و يفضل الفحص المهبطي لدقته العالية بعكس الفحص بالسونار البطني (الخطأ عالي)-3

العلاج:

لا يوجد شفاء تام للمرض ولكن يمكن معالجة الأعراض التي تضيق المريضة أكثر.

العلاج الأهم هو تنقيص الوزن بالغذاء وبالرياضة.

- 1- اضطراب الدورة الشهرية: حبوب منع الحمل أو حبوب البروجيسترون وحبوب الميتفورمين بجرعة مناسبة للوزن.
- 2- الشعر الخشن: حبوب مضادة للهرمون الذكري لفترة لا تقل عن 6-9 أشهر وتعود الأعراض فور إيقاف الحبوب ولها تأثيرات جانبية بالاستخدام المديد ولذلك ننصح بالطرق الأخرى لإزالة الشعر ولاسيما الليزر.

- 3- زيادة الوزن: بحسب شدة المرض. كلا الأمرين يؤديان إلى بعضهما إذ أن زيادة الوزن تترافق مع اضطراب الهرمونات وهذه تؤدي إلى التكيس والعكس صحيح إذ يمكن أن تكون الاضطرابات الهرمونية هي السبب في ازدياد الوزن. لذلك ننصح ببرامج الحماية والتمارين الرياضية لتخفيف الوزن.
- 4- العقم:

1- العلاج الدوائي:

حبوب الميٹفورمين التي تساعد استجابة المبايض للعلاجات المنشطة وتقلل خطر تهيج المبايض عند تنشيطها بالأدوية وتقلل إسقاط الحمل بالأشهر الثلاثة الأولى من الحمل. يجب الاستمرار عليها لمدة لا تقل عن 3 أشهر وخلال الأشهر في بداية الحمل. أدوية تحريض الإباضة أما على شكل حبوب أو إبر وتتطلب مراقبة المبايض وتحديد أيام الإباضة ومواعيد العلاقة الزوجية الجنسية وهذا يجعل نسبة الحمل ضعف النسبة الطبيعية تقريبا.

2- العلاج الجراحي:

بإجراء تثقيب للمبايض عن طريق المنظار البطني ونسبة نجاحها عالية.

المضاعفات بعيدة الأمد للتكيس:

- 1- مرض السكري: يفضل الفحص الدوري لسكر الدم.
 - 2- سرطان بطانة (تجويف الرحم): يفضل الفحص الدوري لسماكة وشكل بطانة الرحم.
 - 3- ارتفاع ضغط الدم: يفضل القياس المنتظم لضغط الدم.
- زيادة الدهون: يفضل قياسها الدوري وعلاجها لأنها قد تتسبب ببعض أمراض القلب والشرابين
- 4- زيادة الدهون: يفضل قياسها الدوري وعلاجها لأنها قد تتسبب ببعض أمراض القلب والشرابين



الربو و فحص كفاءة الرئة

يعتبر فحص كفاءة الرئة بأنواعه المختلفة مؤشرا دقيقا لمدى التغيرات التي تحصل في القصبات الهوائية والشعبيات التنفسية وهناك العديد من الطرق لفحص تلك الكفاءة:

أولاً: منها ما يستعمل عادة في العيادة أو داخل المستشفى

النوع الاول: فحص (PEFR) هو اداه لقياس مدى القدرة النفخية (الزفير) للهواء ومثل هذا الجهاز ممكن ان يتوفر لدى المريض في بيته ايضا ويكون بمثابة مراقب لاداء وتحسن وظائف الرئة واعراض المريض اثناء العلاج او بعد انهاءه. وتحسب قدرة الزفير باللترات فعلى سبيل المثال: الشخص البالغ من الذكور يستطيع ان ينفخ ما بين 580 - 600 لتر في الدقيقة، في حين تبلغ القدرة للنساء 480 - 500 لتر في الدقيقة.

النوع الثاني: ويستعمل في العيادات المختصة حيث يجرى الفحص بواسطة الحاسوب computerized spirometry والذي عن طريقه نستطيع استخلاص قدرة المرض النفخية اثناء الشهيق وكذلك الزفير حيث ان ذلك يساعد على معرفة اي من الشعبات الهوائية أو القصبات الهوائية يوجد فيه انسداد أكثر من الآخر وبأي نسبة بالإضافة الى ذلك نستطيع الكشف عن مدى استجابة المريض لموسع القصبات مما يساعد على إعطاء

المريض العلاج الافضل وفي فترة مناسبة.

النوع الثالث: فحص كفاءة الرئة والمعتمد على ما يسمى بفحص نفاذية أول اكسيد الكربون DL-CO في الرئة والذي يجرى للكشف عن وجود المساحات المفقودة لدى مريض الانسداد القصبي المزمن أو الذي يعاني من نقص أكسجين وارتفاع في ثاني اكسيد الكربون وهذا الفحص غالبا ما يجرى في المستشفى

ويجب الاشارة هنا ان كثيرا في التغيرات التي تحدث خلال فحص المريض بهذه الاجهزة تكون ناتجة عن المؤثرات الموجودة حولنا في البيئة التي نعيشها فهناك الكثير من المؤثرات الموجودة في الهواء كالغبار مثلا او ابخرة المواد الموجودة في المعامل أو الدخان المتصاعد من المطاحن الى غيرها من المهيجات المتواجدة في الظروف الصناعية

ثانيا: المهيجات الكيميائية التي تحدث بعد التعرض للمواد المستعملة في تنظيف المنازل والادوات المنزلية وحتى المواد الشخصية كالعطور والمكياج.

ثالثا: المهيجات المرتبطة بالاقمشة والانسجة الصناعية مثل البرادي والسجاد والكنب.

رابعا: المهيجات التي قد تأتي من وجود حيوانات اليفة داخل المنزل كالقطط والعضاير واطعمة اسماك الزينه

ومن الجدير بالذكر انه يوجد هنالك فحص خاص يجرى للمرضى للتأكد من تحسسهم لهذه المهيجات حيث يعمل وخز الجلد بالماده المثيرة للتهيج والكشف عن وجود ردة فعل في الجلد

على شكل احمرار أو دوائر وبهذا تتكون فكرة عن وجود
تحسس للمريض على تلك الماده المهيجه. في النهاية نقول ان
درهم وقاية خير من قنطار علاج وتجنب المواد المهيجه
والمحرضات هو احدى اهم الطرق الناتجة لتفادي المرض.



